

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

Prot. n° 8643

Brindisi, li 10/11/1961

Uff. Amm. vo

Al Sig. Se Donno Salvatore

Via N. Brondi

n° 1

Brindisi

OGGETTO: Assegnazione di
alloggi in locazione sem-
plice.-

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato con-
cesso un alloggio in locazione dello stabile, di proprietà di questo
Istituto, sito in via S. Maria Ausiliatrice lotto 39 scala B inter. 2

Detto alloggio è composto di vani utili 3 oltre gli accesso-
ri equivalenti a vani legali 5,20.

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto,
Via Casimiro N°9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'allegato
bollettino di c/c. postale, il versamento della somma di £. 45.808
come appresso devute:

a)- Mensilità di fitto e servizi dal 10/11/1961 al 10/12/1961
£ 1.877 vano x vani 5,20 £. 976

b)- Canone consumo acqua normale " 500

c)- Contributo nelle spese di illumina-
zione alle scale " 150

d)- I.G.E. 3% su a) " 291

TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £. 10.702

e)- Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) " 32.106

f)- Deposito spese contrattuali " 3.000

TOTALE £. 45.808

In sede di contratto Le saranno indicate la data e l'ora di
consegna dell'appartamento.

Non presentandosi entro il 18/11/1961 corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

Handwritten:
Soll. n° 801
16.11.61 di £ 45.808

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

V E R B A L E d i C O N S E G N A

Il sottoscritto _____
assegnatario dell'appartamento sito in _____
via _____ Lotto _____ Scala _____ Int. _____
nel prendere possesso dei locali assegnatigli dichiara
di avere visitato l'alloggio e di averlo trovato in per-
fetto stato ed adatto all'uso convenuto.

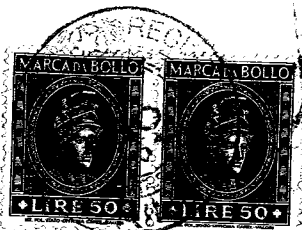
Dichiara inoltre che l'alloggio gli viene assegnato
in perfetto stato di manutenzione, rifinito in ogni sua
parte a regola d'arte e che tutti gli impianti ed accessori
sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

F I R M A

De Bernardis Salvatore

De Donno Aldo
200



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome DE DONNO Salvatore

luogo di nascita Maglie (Lecce)

data di nascita 22 maggio 1884

indirizzo attuale Via Nicola Brandi, 1 Brindisi

residente nel comune di Brindisi

data di inizio della residenza 26.6.1946

Il sottoscritto, presa visione dell'avviso pubblicato, espone i dati relativi ai punti che serviranno per la valutazione del suo caso. Dichiaro che quanto esposto corrisponde a verità, senza omissioni atte ad alterare il giudizio dell'Istituto Case Popolari. Prende atto che inesattezze od omissioni comporteranno l'annullamento della domanda e l'esclusione dall'assegnazione, mentre rinuncia sin da ora ad ogni ricorso nel caso in cui la errata dichiarazione desse luogo a valutazioni inferiori al merito.

A corredo della domanda allega lo stato di famiglia, il certificato di residenza, nonché tutti i documenti richiesti e quelli facoltativi previsti a sostegno delle varie dichiarazioni di disagio. Si riserva di produrre, a richiesta, il certificato generale del casellario giudiziale e il certificato di cittadinanza italiana.

Brindisi - Via N. Brandi, 1

LOCALITA'

11 agosto 1961

DATA

De Donno Salvatore

FIRMA

Documenti richiesti: GRUPPO I° PUNTEGGIO

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale

ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.

a	☐	Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto	}	☐	
b	☐	Soffitta senza acqua e gabinetto		}	☐
c	☐	Soffitta con acqua e gabinetto			
d	☐	Cantina con acqua e gabinetto			

CERTIFICATO DELL'UFFICIO DEL GENIO CIVILE COMPROVANTE LA GRAVE PERICOLOSITÀ. GRUPPO II°

☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie

GRUPPO III° - Superaffollamento familiari n. mq.

Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio di famiglia.

e	☐	Casi previsti nei gruppi I° e II°
f	☐	Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto
g	☐	Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina.

☐ Famiglie che occupano un alloggio normale ma superaffollato in base ai criteri di cui sopra (dalla misurazione vanno esclusi i locali adibiti a servizi igienici ed i corridoi di lar-

ghezza inferiore ai ml. 1,50). Specificare locali

occupati e le relative superfici:

I locale: metri..... x metri..... totale mq.....

II locale: metri..... x metri..... totale mq.....

III locale: metri..... x metri..... totale mq.....

IV locale: metri..... x metri..... totale mq.....

Atto esecuti- vo di sfratto	GRUPPO IV° - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.
--------------------------------	---

1) Dichiarazione del da- GRUPPO V°

tore di lavoro attestante DISTANZA DAL POSTO DI LAVORO

da quando ha avuto ini-

h

zio il rapporto di lavoro. Residenza a :

Nel caso si tratti di più Indicare il Comune di residenza quando il nucleo

datori di lavoro, presen- familiare risieda in Comune diverso dal luogo di la-

tare il libretto di lavoro. voro del capofamiglia, che non sia collegato con

2) Certificato di resi- questo, da servizio di trasporto urbano.

denza del Comune ove ri-

siede il nucleo familiare.

Dichiarazione del La circostanza di persona adulta TBC che

Direttore del Di- conviva con bambini, darà diritto ad una

spensario Antitu- valutazione supplementare

bercolare.

PERIODO DI DISAGIATO ALLOGGIO

L'anzianità di disagio costituisce titolo di preferenza nelle assegnazioni di alloggi.

Per gruppi I: abitazioni non idonee

II: abitazioni pericolanti

III: sovraffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagio alloggiato, anche se in alloggi diversi, purchè in anni consecutivi, la cui decorrenza non può comunque essere precedente alla data di matrimonio e a quella di residenza.

DICHIARAZIONE DI ANZIANITA' NEL DISAGIO

Il richiedente occupa l'attuale alloggio dal

In precedenza occupava altre abitazioni coi seguenti caratteri di disagio:

INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
	da dichiarare qualora le abitazioni rientrino nei gruppi I, II, III e IV, secondo le definizioni di cui alle caselle contraddistinte dalle lettere a) b) c) d) e) f) g) h) i) l)	

Allegare certificato del Comune di _____ attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n. _____ anni compiuti di disagio

alla data del

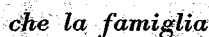
(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti)

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI



famiglia di De Lommo Salvatore
C. Brandi 1

è composta, come segue:

Eventuali annotazioni

Rilasciata in carta libera per uso

Brindisi.

~~IL DELEGATO DEL SINDACO~~

prof. Cosimo Quaranta)

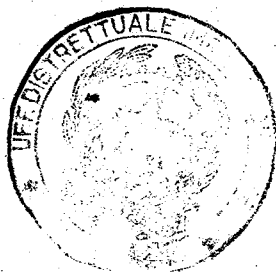
Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette
BRINDISI

Si certifica

che i nominativi a tergo indicati non risultano tassati agli effetti della
imposta complementare nè risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.

Si rilascia il presente certificato per uso alleggio.

Brindisi, 9.8.961



IL DIRETTORE REGENTE
[Signature]

Mod. 103 R.	2109
Scatto L.	2109
IL COMITATORE	<i>[Signature]</i>



MUNICIPIO DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

FRAZIONE CASALE



IL SINDACO

Veduti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che Sig. De Samo Salvatore

nato il 22.5.1884 nel Comune di Maplie

risulta iscritto in questo registro di popolazione dal Censim. 1936

ed abitante in Via N. Brandi 1

Si rilascia in carta libera per uso alloggio

Brindisi, li 7.8.56

L'IMPIEGATO



IL SINDACO
IL DELEGATO DEL SINDACO
(prof. Cosimo Quaranta)